

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS**

El servicio de liquidación SOI certifica que ELMER, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1057586931, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                      |                           |                                                   |  |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:          | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057586931                                        |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |                      |                           | ELMER                                             |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             | SOGAMOSO             | DEPARTAMENTO:             | BOYACA                                            |  |
| DIRECCIÓN:                    | CRA 15 BIA 6 39 SUR  | TELÉFONO:                 | 7700985                                           |  |
| TIPO APORTANTE:               | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  |
| TIPO EMPRESA:                 | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        | ÚNICO                |                           |                                                   |  |

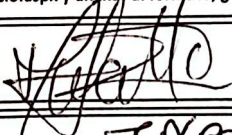
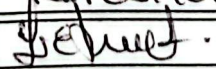
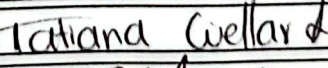
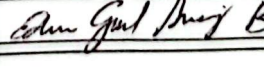
| INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS  |             |                            |                  |              |
|---------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|--------------|
| PERIODO DE PAGO                 | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA | VALOR PAGADO |
| DICIEMBRE 2025-DICIEMBRE 2025   | 4634702659  | 2026/01/05                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |
| NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025   | 4630211227  | 2025/12/11                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 505.700   |
| OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025       | 4626465745  | 2025/11/11                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |
| SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025 | 4626461820  | 2025/10/16                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 507.500   |
| AGOSTO 2025-AGOSTO 2025         | 7986167069  | 2025/09/08                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |
| JULIO 2025-JULIO 2025           | 4617062638  | 2025/08/14                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 506.000   |
| JUNIO 2025-JUNIO 2025           | 4611277225  | 2025/07/03                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |
| MAYO 2025-MAYO 2025             | 4603779688  | 2025/06/10                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |
| ABRIL 2025-ABRIL 2025           | 4603777367  | 2025/05/09                 | I-INDEPENDIENTES | \$ 504.900   |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ELMER, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1057586931, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE  |             |                            |                           |                                                   |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:           |             | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1057586931                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:         |             |                            |                           | ELMER                                             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:              |             | SOGAMOSO                   | DEPARTAMENTO:             | BOYACA                                            |
| DIRECCIÓN:                     |             | CRA 15 BIA 6 39 SUR        | TELÉFONO:                 | 7700985                                           |
| TIPO APORTANTE:                |             | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                  |             | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:         |             | ÚNICO                      |                           |                                                   |
| INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS |             |                            |                           |                                                   |
| PERIODO DE PAGO                | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA          | VALOR PAGADO                                      |
| FEBRERO 2025-FEBRERO 2025      | 7963152781  | 2025/03/06                 | I-INDEPENDIENTES          | \$ 504.900                                        |
| ENERO 2025-ENERO 2025          | 4587111423  | 2025/02/10                 | I-INDEPENDIENTES          | \$ 504.900                                        |

# ELMER EDILBERTO HUERFANO PEREZ

|                                                                                                                |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
|                               |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      | Versión: 05                              |                          |
| Código: GTH- F- 074                                                                                            |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| Proceso Gestión de Talento Humano                                                                              |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista                            |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ELMER EDILBERTO HUERFANO PEREZ                                            |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          | IDENTIFICACIÓN           |
| CIUDAD                                                                                                         | SOGAMOSO                 | FECHA                                                                                                                                                                                          | DICIEMBRE DE 2025                                                        | REGIONAL                                                                             | BOYACÁ                                   | 1 057 586 931            |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                                              |                          |                                                                                                                                                                                                | KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO |                                                                                      |                                          |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                                                    |                          | CO1.PCCNTR.8358564 del 23/09/2025                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                             |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                                  |                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                            | CESIÓN                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                             | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> |
| TERMINACIÓN UNILATERAL                                                                                         |                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| DEPENDENCIA SENA                                                                                               | Marcar con x             | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
|                                                                                                                |                          | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                            |                                                                          | FIRMA                                                                                |                                          |                          |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | JONATHAN FERNEY VARGAS RODRIGUEZ                                                                                                                                                               |                                                                          |   |                                          |                          |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                                   | <input type="checkbox"/> | ANYI CAROLINA BELTRÁN VELANDIA                                                                                                                                                                 |                                                                          | Anyi Beltran                                                                         |                                          |                          |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL       | <input type="checkbox"/> | EDWIN ALEXANDER PUENTES BALAGUERA                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                          | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                                  | <input type="checkbox"/> | MARY YULIETH HERRERA MONTAÑEZ                                                                                                                                                                  |                                                                          |  |                                          |                          |
| CONTABILIDAD                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS                                                                                                                                                                  |                                                                          |  |                                          |                          |
| TESORERIA                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME                                                                                                                                                                    |                                                                          | OLGA LUCIA RODRIGUEZ U.                                                              |                                          |                          |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                          | <input type="checkbox"/> | EDWIN ALEXANDER PUENTES BALAGUERA                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| BIBLIOTECA                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO                                                                                                                                                                  |                                                                          |  |                                          |                          |
| VIATICOS Y/O COMISIONES                                                                                        | <input type="checkbox"/> | YUDY ELIMAR PEÑA CASTELLANOS                                                                                                                                                                   |                                                                          |  |                                          |                          |
| APLICATIVO SIGEP                                                                                               | <input type="checkbox"/> | NAYELI TATIANA CUELLAR GUZMAN                                                                                                                                                                  |                                                                          |  |                                          |                          |
| APOYO COORDINACIÓN                                                                                             | <input type="checkbox"/> | EDWIN GABRIEL SUAREZ BEDOYA                                                                                                                                                                    |                                                                          |  |                                          |                          |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                         | <input type="checkbox"/> | EDWIN ALEXANDER PUENTES BALAGUERA                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)                             |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| OTROS :                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |
| <br>Firma del Contratista |                          |                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                      |                                          |                          |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01     |
|                                                                                   |                                                                                                                                          | Fecha: 15.10.2020 |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1057586931 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 23 de Abril de 2026 a las 09:46:17

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.